



DIVISIÓN DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS  
de CAROLINA del NORTE

**DECLARACIÓN JURADA DE INDIGENCIA  
SOLICITUD PARA EXIMIR CUOTA POR AUDIENCIA ADMINISTRATIVA**

Si usted cree que no puede pagar por una audiencia administrativa, llene este formulario para que la División de Vehículos Motorizados ("División) determine si es elegible para quedar exento del pago de la cuota por la audiencia.

*Para que su solicitud de audiencia sea válida, usted deberá: (1) completar una solicitud de audiencia; (2) completar esta declaración jurada, incluyendo su firma y declaración ante notario; y (3) enviar todos estos documentos como se indica en la Sección 4 de abajo.*

**SECCIÓN 1 – INFORMACIÓN DEL APLICANTE**

Apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Dirección					
Ciudad		Estado		ZIP	
Teléfono		Correo electrónico			
# de SS:					

**SECCIÓN 2 – INFORMACIÓN E INGRESOS DEL HOGAR**

2.1 ¿Cuántas personas viven en su hogar?      ► \_\_\_\_\_

Nota: el número de personas en el hogar se refiere a usted, su pareja y sus hijos, si sus hijos reciben más de la mitad de su manutención de usted. Incluye también otras personas si estas viven con usted, reciben más de la mitad de su manutención de usted y continuarán recibiendo esa manutención de usted durante el año en el que declara esta información. Dicha manutención incluye dinero, regalos, préstamos, techo, comida, ropa, auto, cuidado de salud y dental y pago de gastos universitarios.

2.2 ¿Cuáles fueron los ingresos de su hogar durante los últimos 12 meses?      ► \_\_\_\_\_

Nota: los ingresos del hogar incluyen, pero no están limitados a: ingresos de empleados y trabajadores independientes (salarios, comisiones, bonos, dividendos, liquidaciones, etc.); propiedad u operación de un negocio, sociedad o corporación; renta de una propiedad; fondos de retiro o pensiones; intereses, fondos o anualidades; ganancias de capital; beneficios del seguro social; beneficios por compensación laboral; beneficios del seguro por desempleo; pago por incapacidad y beneficios de un seguro; regalos o premios; y pagos por manutención.

**SECCIÓN 3 – AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN**

Bajo pena de perjurio, declaro que la información brindada en este formulario y en cualquier otro documento que lo acompaña es verdadera, completa y correcta, según mi conocimiento, y que no tengo recursos económicos para pagar por una audiencia administrativa. Reconozco que una respuesta falsa o deshonesto hecha bajo juramento o declaración en relación con mi condición financiera puede resultar en mi enjuiciamiento por perjurio, que es un delito grave. También reconozco que podría ser sometido a penalidades civiles, incluyendo la revocación de mi licencia de conducir.

También autorizo la entrega de información financiera a la División para permitirle que verifique mi elegibilidad para quedar exento del pago de cuotas administrativas. Dicha entrega cubre empleadores y cualquier agencia del gobierno, incluyendo el Servicio de Impuestos Internos (IRS), el Departamento de Hacienda de Carolina del Norte y cualquier otra entidad que pueda ayudar a la División a determinar mi elegibilidad.

Nombre impreso \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Estado de \_\_\_\_\_

Condado de \_\_\_\_\_

Declarado y firmado ante mí en el \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del notario público

(sello oficial)

\_\_\_\_\_, notario público  
(nombre impreso o tecleado)

Mi comisión expira en: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN 4 – DÓNDE ENVIAR ESTE FORMULARIO Y OTROS DOCUMENTOS**

Puede enviar por correo, fax o en persona este formulario y documentos a la División de la siguiente manera:

Seguro por responsabilidad - Lapso en responsabilidad financiera	Cualquier otra audiencia
<p>Dirección de correo: Liability Insurance Unit Attn: Affidavit Waiver Program 3147 Mail Service Center Raleigh, N.C. 27697-3147</p> <p>Fax: (919) 733-6949</p> <p>Dirección física: 1100 New Bern Avenue Raleigh, N.C. 27697</p>	<p>Dirección de correo: Administrative Support Unit Attn: Affidavit Waiver Program 3118 Mail Service Center Raleigh, N.C. 27697-3118</p> <p>Fax: (919) 715-0132</p> <p>Dirección física: 1100 New Bern Avenue Raleigh, N.C. 27697</p>

## **SECCIÓN 5 – PASOS SIGUIENTES**

Después que la División reciba su aplicación, analizará si usted es elegible para quedar exento del pago de la cuota por una audiencia administrativa. Su elegibilidad se basa en el número de personas en su hogar, los ingresos de su hogar y las Directrices Federales de Nivel de Pobreza más recientes. Una vez que la División analice su aplicación, tomará alguna de las siguientes acciones:

1. Determinará que usted es elegible para quedar exento del pago de la cuota por una audiencia administrativa, programará dicha audiencia y enviará por correo el aviso de audiencia a la dirección en sus archivos.
  2. Determinará que usted debe brindar a la División documentos adicionales para evaluar su elegibilidad para quedar exento del pago de la cuota por una audiencia administrativa. La División le informará qué información adicional es requerida y usted tendrá 10 días para cumplir con dicha solicitud de la División. Si usted no logra entregar esa documentación adicional en dicho plazo, su solicitud para una audiencia administrativa será retirada.
  3. Determinará que usted no es elegible para quedar exento del pago de la cuota por una audiencia administrativa. La División le informará que usted tiene 10 días para pagar la cuota por dicha audiencia para proceder con su solicitud de una audiencia administrativa. Si usted no logra entregar esa documentación adicional en dicho plazo, su solicitud para una audiencia administrativa será retirada.
  4. Determinará que usted no completó este formulario o no brindó la información solicitada. Su solicitud para una audiencia administrativa será retirada inmediatamente.
-